CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

(CONCEPTOS DIAN 100208221 -513 Y 530 DE MAYO 2020)

Yo, Oswaldo Gutiérrez Castaño, con documento de identificación No.16.915.356

MANIFIESTO QUE:

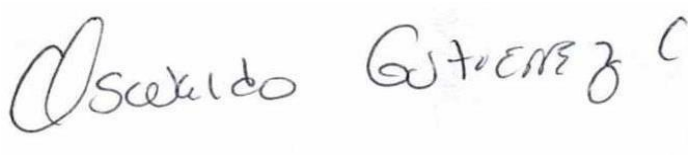
Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 13 de Julio de 2021 hasta el 31 de Diciembre de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1427-2021 del organismo Secretaria de Salud Pública y el No.---------- _____del organismo_____y bajo gravedad de juramento manifiesto que NO (X) SI ( ) tengo otro (s) contrato (s) de prestación de servicios con otra(s) entidad (es) de naturaleza pública.

"En caso de que su respuesta anterior sea (SI) favor diligencie la siguiente información"

NOMBRE ENTIDAD PUBLICA CONTRATANTE	VALOR CUOTA, PAGO/ ABONO EN CUENTA MENSUAL

CIUDAD Y FECHA - Santiago de Cali, 06 Octubre de 2021.

FIRMA -



ORGANISMO - Secretaria de Salud Pública.